



**FORMULARIO REGISTRO DE OBSERVACIONES  
PROCESO DE CONSULTA CIUDADANA**

**IMPORTANTE**

- Una vez completo este formulario deberá ser entregado en la Oficina de Partes del Ministerio del Medio Ambiente o de la Secretaria Regional Ministerial del Medio Ambiente (Seremi), dentro del plazo establecido para la consulta ciudadana:
  - Directamente en la Oficina de Partes, en día y horario hábil.
  - Vía Correo postal dirigido al Ministro/a o Seremi que corresponda, enviada a la dirección de sus oficinas y dentro del plazo fijado para la consulta, el cual será verificado, a través del timbre postal.
- Usted podrá acompañar este formulario, cualquier antecedente que sustente sus observaciones, sean estos de naturaleza técnica, científica, social, económica o jurídica.
- Si usted quisiera realizar sus observaciones de forma digital y mantenerse informado respecto del proceso de elaboración del plan o norma de su interés, se le sugiere **NO UTILIZAR** este formulario y realizar sus observaciones a través de la plataforma electrónica <http://www.mma.gob.cl> o <http://www.epac.mma.gob.cl>

La observación la realiza como (Marque con una X):

Persona Natural  
 Organización con Personalidad Jurídica (PJ)  
 Organización sin Personalidad Jurídica (PJ)

Fecha

28 de Marzo 2017.

Nombre completo de la persona natural o jurídica

Leonila del Carmen Marchant Jara

Domicilio

Calle, Nº, sector, comuna, región

Pto Varas # 39. Poll. Invo Municipal Herico

RUT (Persona Natural o Jurídica)

83264037.

Teléfono(s)

Código ciudad + número y/o Nº celular

982413164.

Nombre del instrumento en consulta (Plan, norma, reglamento, otro)

Plan Descontaminación

¿Desea recibir las respuestas del proceso de Consulta Pública por correo electrónico? (Marque con una X)

NO

SI



Correo Electrónico

marchantjara.leo@gmail.com

Sexo (Marque con una X)

Hombre

Mujer



¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena (originario)?

Mapuche, Aymara, Rapa Nui, Likan Antai, Quechua, Colla, Diaguita, Kawésqar, Yagán o Yámana, Otro.

Especifique cuál:

Adjunta hojas adicionales al Formulario (Marque con una X)

NO



SI

¿Cuántas?

**IMPORTANTE**

- Favor indicar para cada observación a qué parte de la propuesta de documento hace referencia (título, capítulo, otro).
- Si su observación es general y no está referida a una parte específica, sólo señale su observación.
- Si sus observaciones son más extensas, puede utilizar otra hoja, siguiendo este formato propuesto.

Nº Título, capítulo u otra parte del documento	Observación(es) / Fundamento(s)
	<p><u>Completos</u>: Sernac. no o tener función fiscalizadora con respecto leñas que compramos que no cumplen con los requisitos.</p> <p>Habran fiscalizados que regular que estas normas se cumplen.</p>

Seemils Marchant 

Nombre y Firma Persona Natural o Representante legal



**FORMULARIO REGISTRO DE OBSERVACIONES  
PROCESO DE CONSULTA CIUDADANA**

**IMPORTANTE**

- Una vez completo este formulario deberá ser entregado en la Oficina de Partes del Ministerio del Medio Ambiente o de la Secretaria Regional Ministerial del Medio Ambiente (Seremi), dentro del plazo establecido para la consulta ciudadana:
  - Directamente en la Oficina de Partes, en día y horario hábil.
  - Vía Correo postal dirigido al Ministro/a o Seremi que corresponda, enviada a la dirección de sus oficinas y dentro del plazo fijado para la consulta, el cual será verificado, a través del timbre postal.
- Usted podrá acompañar este formulario, cualquier antecedente que sustente sus observaciones, sean estos de naturaleza técnica, científica, social, económica o jurídica.
- Si usted quisiera realizar sus observaciones de forma digital y mantenerse informado respecto del proceso de elaboración del plan o norma de su interés, se le sugiere **NO UTILIZAR** este formulario y realizar sus observaciones a través de la plataforma electrónica <http://www.mma.gob.cl> o <http://www.epac.mma.gob.cl>

La observación la realiza como (Marque con una X):

- Persona Natural  
 Organización con Personalidad Jurídica (PJ)  
 Organización sin Personalidad Jurídica (PJ)

Fecha

Nombre completo de la persona natural o jurídica

CLAUDIO FERNANDO Ruiz Rojas

Domicilio

Calle, Nº, sector, comuna, región

POBL. 201 DE SEPT. RIO ELQUI Nº 1226 CURICO VII REGION

RUT (Persona Natural o Jurídica)

11.232.687-1

Teléfono(s)

Código ciudad + número y/o Nº celular

998265347

Nombre del instrumento en consulta (Plan, norma, reglamento, otro)

PROYECTO DE DESCONTAMINACIÓN

¿Desea recibir las respuestas del proceso de Consulta Pública por correo electrónico? (Marque con una X)

NO

SI

Correo Electrónico

claudio.ruiz628@gmail.com

Sexo (Marque con una X)

Hombre  
 Mujer

¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena (originario)?

Mapuche, Aymara, Rapa Nui, Likan Antai, Quechua, Colla, Diaguita, Kawésqar, Yagán o Yámana, Otro.

Especifique cuál:

Adjunta hojas adicionales al Formulario (Marque con una X)

NO

SI

¿Cuántas?

- Favor indicar para cada observación a qué parte de la propuesta de documento hace referencia (título, capítulo, otro).
- Si su observación es general y no está referida a una parte específica, sólo señale su observación.
- Si sus observaciones son más extensas, puede utilizar otra hoja, siguiendo este formato propuesto.

Nº Título, capítulo u otra parte del documento	Observación(es) / Fundamento(s)
	<p>→ PROHIBIR A LAS EMPRESAS QUE TRABAJEN CON BINS QUE REGALEN O VENDAN BINS EN DESUSO A LAS PANADERÍAS O A PERSONAS PARA LOS HORNOS Y CALETACIÓN.</p>
	<p>→ RESTRICCIÓN PARA VEHÍCULOS ANTIGUOS QUE EMITAN CONTAMINACIÓN</p> <p>→ PROHIBIR LA FABRICACIÓN Y QUENA DE LADRILLOS EN HORNOS CON MATERIAL CONTAMINANTE.</p>
	<p>→ PARA DESCONTAMINAR SE PROPONE PODER DIVERSIFICAR LA RESTAURACIÓN EN ZONAS URBANAS, VÍA PÚBLICA, PASO PÚBLICO EN GENERAL.</p> <p>→ AUMENTAR LOS CALETADORES QUE ENTREGA EL GOBIERNO PARA REEMPLAZO DE LAS ESTUFAS ANTIGUAS. YA QUE LA CANTIDAD PROPUESTA ES MUY Poca PARA LA CANTIDAD DE POBLACIÓN</p> <p>→ CREAR UN PROGRAMA ESPECIAL DE FISCALIZACIÓN PARA QUE REALMENTE SE CUMPLAN LAS NORMATIVAS.</p>

Claudio Ruiz Rojas

Nombre y Firma Persona Natural o Representante legal



**FORMULARIO REGISTRO DE OBSERVACIONES  
PROCESO DE CONSULTA CIUDADANA**

**IMPORTANTE**

- Una vez completo este formulario deberá ser entregado en la Oficina de Partes del Ministerio del Medio Ambiente o de la Secretaria Regional Ministerial del Medio Ambiente (Seremi), dentro del plazo establecido para la consulta ciudadana:
  - Directamente en la Oficina de Partes, en día y horario hábil.
  - Vía Correo postal dirigido al Ministro/a o Seremi que corresponda, enviada a la dirección de sus oficinas y dentro del plazo fijado para la consulta, el cual será verificado, a través del timbre postal.
- Usted podrá acompañar este formulario, cualquier antecedente que sustente sus observaciones, sean estos de naturaleza técnica, científica, social, económica o jurídica.
- Si usted quisiera realizar sus observaciones de forma digital y mantenerse informado respecto del proceso de elaboración del plan o norma de su interés, se le sugiere **NO UTILIZAR** este formulario y realizar sus observaciones a través de la plataforma electrónica <http://www.mma.gob.cl> o <http://www.epac.mma.gob.cl>

La observación la realiza como (Marque con una X):

Persona Natural	<input type="checkbox"/>
Organización con Personalidad Jurídica (PJ)	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización sin Personalidad Jurídica (PJ)	<input type="checkbox"/>

Fecha

8/13/2017

Nombre completo de la persona natural o jurídica

Universidad Católica del Maule

Domicilio

Calle, Nº, sector, comuna, región

Carmen 684

RUT (Persona Natural o Jurídica)

71.918.300-1<

Teléfono(s)

Código ciudad + número y/o Nº celular

Nombre del instrumento en consulta (Plan, norma, reglamento, otro)

PDA

¿Desea recibir las respuestas del proceso de Consulta Pública por correo electrónico? (Marque con una X)

NO

SI

Correo Electrónico

nramirez@ucm.cl

Sexo (Marque con una X)

Hombre   
Mujer

¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena (originario)?

Mapuche, Aymara, Rapa Nui, Likan Antai, Quechua, Colla, Diaguita, Kawésqar, Yagán o Yámana, Otro.

Especifique cuál:

Ay mara

Adjunta hojas adicionales al Formulario (Marque con una X)

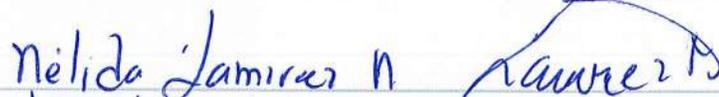
NO

SI

¿Cuántas?

- Favor indicar para cada observación a qué parte de la propuesta de documento hace referencia (título, capítulo, otro).
- Si su observación es general y no está referida a una parte específica, sólo señale su observación.
- Si sus observaciones son más extensas, puede utilizar otra hoja, siguiendo este formato propuesto.

Nº Título, capítulo u otra parte del documento	Observación(es) / Fundamento(s)
<p>Área <sup>material</sup> particulado</p>	<p>Se considera dentro del material particulado las partículas de polen. Esto porque la gran mayoría de la flora urbana de Leno es está compuesta por Anono, Pino, Olivo de buemia entre otros</p>
<p>Diagnóstico de árboles urbanos</p>	<p>¿Quién realizará el diagnóstico?                  ¿Se considera introducir <sup>o incorporar</sup> especies nativas ya que la mayoría de los árboles que existen Leno son alóctonos o foráneos y en su mayoría son caducifolios es decir están <sup>inactivos</sup> en Aboly Negro</p>
<p>Corredores</p>	<p>¿Cómo se estimulará su uso?                  Continuidad, ojala que sea una ruta continua que cruce todo Leno.</p>

  
 Nelida Zamora N.  
 Directora sede  
 Nombre y Firma Persona Natural o Representante Legal



**FORMULARIO REGISTRO DE OBSERVACIONES  
PROCESO DE CONSULTA CIUDADANA**

- Una vez completo este formulario deberá ser entregado en la Oficina de Partes del Ministerio del Medio Ambiente o de la Secretaria Regional Ministerial del Medio Ambiente (Seremi), dentro del plazo establecido para la consulta ciudadana:
  - Directamente en la Oficina de Partes, en día y horario hábil.
  - Vía Correo postal dirigido al Ministro/a o Seremi que corresponda, enviada a la dirección de sus oficinas y dentro del plazo fijado para la consulta, el cual será verificado, a través del timbre postal.
- Usted podrá acompañar este formulario, cualquier antecedente que sustente sus observaciones, sean estos de naturaleza técnica, científica, social, económica o jurídica.
- Si usted quisiera realizar sus observaciones de forma digital y mantenerse informado respecto del proceso de elaboración del plan o norma de su interés, se le sugiere **NO UTILIZAR** este formulario y realizar sus observaciones a través de la plataforma electrónica <http://www.mma.gob.cl> o <http://www.epac.mma.gob.cl>

La observación la realiza como (Marque con una X):

Persona Natural  
 Organización con Personalidad Jurídica (PJ)  
 Organización sin Personalidad Jurídica (PJ)

Fecha

Nombre completo de la persona natural o jurídica

Domicilio

Calle, Nº, sector, comuna, región

RUT (Persona Natural o Jurídica)

Teléfono(s)

Código ciudad - número, y/o celular

Nombre del instrumento en consulta (Plan, norma, reglamento, otro)

¿Desea recibir las respuestas del proceso de Consulta Pública por correo electrónico? (Marque con una X)

NO  SI  Correo Electrónico

Sexo (Marque con una X)

Hombre  Mujer

¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena (originario)?

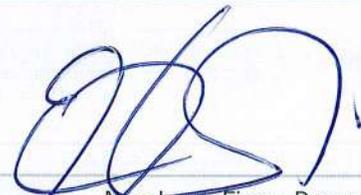
Mapuche, Aymara, Rapa Nui, Likan Antai, Quechua, Colla, Diaguita, Kawésqar, Yagán o Yámana, Otro.

Adjunta hojas adicionales al Formulario (Marque con una X)

NO  SI

- Favor indicar para cada observación a qué parte de la propuesta de documento hace referencia (título, capítulo, otro).
- Si su observación es general y no está referida a una parte específica, sólo señale su observación.
- Si sus observaciones son más extensas, puede utilizar otra hoja, siguiendo este formato propuesto.

Nº Título, capítulo u otra parte del documento	Observación(es) / Fundamento(s)
	<p>Con respecto a la prescripción es insuficiente de parte para prescribir a los movimientos de tierra sobre la configuración situacion que no se le hace un seguimiento y es que cuando se los realiza los límites se van moviendo con frecuencia superior a lo permitido. como también los Hogares que usan límites humanos y con muy pocos prescriben.</p>

  
Nombre y Firma Persona  
Natural o Representante legal



**FORMULARIO REGISTRO DE OBSERVACIONES  
PROCESO DE CONSULTA CIUDADANA**

**IMPORTANTE**

- Una vez completo este formulario deberá ser entregado en la Oficina de Partes del Ministerio del Medio Ambiente o de la Secretaria Regional Ministerial del Medio Ambiente (Seremi), dentro del plazo establecido para la consulta ciudadana:
  - Directamente en la Oficina de Partes, en día y horario hábil.
  - Vía Correo postal dirigido al Ministro/a o Seremi que corresponda, enviada a la dirección de sus oficinas y dentro del plazo fijado para la consulta, el cual será verificado, a través del timbre postal.
- Usted podrá acompañar este formulario, cualquier antecedente que sustente sus observaciones, sean estos de naturaleza técnica, científica, social, económica o jurídica.
- Si usted quisiera realizar sus observaciones de forma digital y mantenerse informado respecto del proceso de elaboración del plan o norma de su interés, se le sugiere **NO UTILIZAR** este formulario y realizar sus observaciones a través de la plataforma electrónica <http://www.mma.gob.cl> o <http://www.epac.mma.gob.cl>

La observación la realiza como (Marque con una X):

Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización con Personalidad Jurídica (PJ)	<input type="checkbox"/>
Organización sin Personalidad Jurídica (PJ)	<input type="checkbox"/>

Fecha **31 de Marzo 2017**

Nombre completo de la persona natural o jurídica

**Isabel Alejandra Abuirre Henríquez**

Domicilio

Calle, Nº, sector, comuna, región

**Estado Nº 279**

RUT (Persona Natural o Jurídica)

**14.342.260-7**

Teléfono(s)

Código ciudad + número y/o Nº celular

**09-79554990**

Nombre del instrumento en consulta (Plan, norma, reglamento, otro)

**Plan**

¿Desea recibir las respuestas del proceso de Consulta Pública por correo electrónico? (Marque con una X)

NO

SI

Correo Electrónico

**IndyDjuna@gmail.com**

Sexo (Marque con una X)

Hombre

Mujer

¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena (originario)?

Mapuche, Aymara, Rapa Nui, Likan Antai, Quechua, Colla, Diaguita, Kawésqar, Yagán o Yámana, Otro.

Especifique cuál:

Adjunta hojas adicionales al Formulario (Marque con una X)

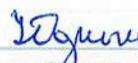
NO

SI

¿Cuántas?

- Favor indicar para cada observación a qué parte de la propuesta de documento hace referencia (título, capítulo, otro).
- Si su observación es general y no está referida a una parte específica, sólo señale su observación.
- Si sus observaciones son más extensas, puede utilizar otra hoja, siguiendo este formato propuesto.

Nº Título, capítulo u otra parte del documento	Observación(es) / Fundamento(s)
	<p>Mayor fiscalización al transporte Público (Micros)</p> <p>Aumentar Fiscalización competente en esta area</p>
	<p>Aumentar Personal (fiscalizador) Para cateocción en el Hogar (crimenes)</p>
	<p>Regular la fiscalización de la Contaminación de Ponaderias artesanales en diferentes partes de ciudad de Curico</p>

Isabel Aburro 

Nombre y Firma Persona Natural o Representante legal



**FORMULARIO REGISTRO DE OBSERVACIONES  
PROCESO DE CONSULTA CIUDADANA**

**IMPORTANTE**

- Una vez completo este formulario deberá ser entregado en la Oficina de Partes del Ministerio del Medio Ambiente o de la Secretaria Regional Ministerial del Medio Ambiente (Seremi), dentro del plazo establecido para la consulta ciudadana:
  - Directamente en la Oficina de Partes, en día y horario hábil.
  - Vía Correo postal dirigido al Ministro/a o Seremi que corresponda, enviada a la dirección de sus oficinas y dentro del plazo fijado para la consulta, el cual será verificado, a través del timbre postal.
- Usted podrá acompañar este formulario, cualquier antecedente que sustente sus observaciones, sean estos de naturaleza técnica, científica, social, económica o jurídica.
- Si usted quisiera realizar sus observaciones de forma digital y mantenerse informado respecto del proceso de elaboración del plan o norma de su interés, se le sugiere **NO UTILIZAR** este formulario y realizar sus observaciones a través de la plataforma electrónica <http://www.mma.gob.cl> o <http://www.epac.mma.gob.cl>

La observación la realiza como (Marque con una X):

Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización con Personalidad Jurídica (PJ)	<input type="checkbox"/>
Organización sin Personalidad Jurídica (PJ)	<input type="checkbox"/>

Fecha

31/03/2017

Nombre completo de la persona natural o jurídica

Patricia Catalano - Denis Secaros

Domicilio

Calle, Nº, sector, comuna, región

Estado 279 cco'

RUT (Persona Natural o Jurídica)

10-205017-7

Teléfono(s)

Código ciudad + número y/o Nº celular

75-2547582

Nombre del instrumento en consulta (Plan, norma, reglamento, otro)

¿Desea recibir las respuestas del proceso de Consulta Pública por correo electrónico? (Marque con una X)

NO

SI

Correo Electrónico

progrtoim@vinculos@curico.cl

Sexo (Marque con una X)

Hombre

Mujer

¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena (originario)?

Mapuche, Aymara, Rapa Nui, Likan Antai, Quechua, Colla, Diaguita, Kawésqar, Yagán o Yámana, Otro.

Especifique cuál:

Adjunta hojas adicionales al Formulario (Marque con una X)

NO

SI

¿Cuántas?

- Favor indicar para cada observación a qué parte de la propuesta de documento hace referencia (título, capítulo, otro).
- Si su observación es general y no está referida a una parte específica, sólo señale su observación.
- Si sus observaciones son más extensas, puede utilizar otra hoja, siguiendo este formato propuesto.

Nº Título, capítulo u otra parte del documento	Observación(es) / Fundamento(s)
Fiscalización	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Si no cumplen normas, sancionar duramente.</li> <li>- más personal técnico en terreno en horas punta.</li> <li>- a planificador ya fue no tener incluido en el plan y contenerlo irresponsablemente.</li> <li>- Hacer fiscalizaciones en serio a todos los que hacen fuentes para limpieza de terrenos.</li> <li>- Proponer otras formas innovadoras para reducir desechos que no sean perjudiciales para el ambiente.</li> </ul>
Protección Vehículos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Atenderlos a vehículos bancarrotados.</li> <li>- Calendario restricción a todos los vehículos, incluyendo los con sello verde, catalíticos.</li> <li>- Hacer efectivos los multos a los que sean culpables infringiendo normas (pareja para todos los stratos sociales). Sancionar fuertemente.</li> </ul>
Pagos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Subsidio a todos los ferros que queden tras un estafe amigable con el medio ambiente. Notar a pesar los recaudados.</li> <li>- Prohibir fuentes todo el año. Hay otras formas de reducir.</li> <li>- Sancionar fuertemente lo que se de materiales en fuentes y vías.</li> <li>- La autoridad competente debe 1º Sanitar, 2º sancionar y 3º sancionar 1000</li> </ul>







**FORMULARIO REGISTRO DE OBSERVACIONES  
PROCESO DE CONSULTA CIUDADANA**

- Una vez completo este formulario deberá ser entregado en la Oficina de Partes del Ministerio del Medio Ambiente o de la Secretaria Regional Ministerial del Medio Ambiente (Seremi), dentro del plazo establecido para la consulta ciudadana:
  - Directamente en la Oficina de Partes, en día y horario hábil.
  - Vía Correo postal dirigido al Ministro/a o Seremi que corresponda, enviada a la dirección de sus oficinas y dentro del plazo fijado para la consulta, el cual será verificado, a través del timbre postal.
- Usted podrá acompañar este formulario, cualquier antecedente que sustente sus observaciones, sean estos de naturaleza técnica, científica, social, económica o jurídica.
- Si usted quisiera realizar sus observaciones de forma digital y mantenerse informado respecto del proceso de elaboración del plan o norma de su interés, se le sugiere **NO UTILIZAR** este formulario y realizar sus observaciones a través de la plataforma electrónica <http://www.mma.gob.cl> o <http://www.epac.mma.gob.cl>

La observación la realiza como (Marque con una X):

Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización con Personalidad Jurídica (PJ)	<input type="checkbox"/>
Organización sin Personalidad Jurídica (PJ)	<input type="checkbox"/>

Fecha 31 de Marzo 2017

Nombre completo de la persona natural o jurídica

Claudia Veloso - Juan Gonzalez

Domicilio

De Las Papayas, Los Huertos 2358.

RUT (Persona Natural o Jurídica)

13.860.266-9

Teléfono(s)

90202143

Nombre del instrumento en consulta (Plan, norma, reglamento, otro)

PDA Curico

¿Desea recibir las respuestas del proceso de Consulta Pública por correo electrónico? (Marque con una X)

NO  SI  Correo Electrónico cveloso@yahoo.com

Sexo (Marque con una X)

Hombre  Mujer

¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena (originario)?

Mapuche, Aymara, Rapa Nui, Likan Antai, Quechua, Colla, Diaguita, Kawésqar, Yagán o Yámana, Otro. Especifique cuál: Mapuche

Adjunta hojas adicionales al Formulario (Marque con una X)

NO  SI  ¿Cuántas?

**IMPORTANTE**

- Favor indicar para cada observación a qué parte de la propuesta de documento hace referencia (título, capítulo, otro).
- Si su observación es general y no está referida a una parte específica, sólo señale su observación.
- Si sus observaciones son más extensas, puede utilizar otra hoja, siguiendo este formato propuesto.

Nº Título, capítulo u otra parte del documento	Observación(es) / Fundamento(s)
	<p><i>Mejoran la metodología Educativa de una manera mas Didáctica y ludica</i> <i>Para Mejorar de Mejor manera a los usuarios con menor capital cultural.</i></p>



**FORMULARIO REGISTRO DE OBSERVACIONES  
PROCESO DE CONSULTA CIUDADANA**



- Una vez completo este formulario deberá ser entregado en la Oficina de Partes del Ministerio del Medio Ambiente o de la Secretaría Regional Ministerial del Medio Ambiente (Seremi), dentro del plazo establecido para la consulta ciudadana:
  - Directamente en la Oficina de Partes, en día y horario hábil.
  - Vía Correo postal dirigido al Ministro/a o Seremi que corresponda, enviada a la dirección de sus oficinas y dentro del plazo fijado para la consulta, el cual será verificado, a través del timbre postal.
- Usted podrá acompañar este formulario, cualquier antecedente que sustente sus observaciones, sean estos de naturaleza técnica, científica, social, económica o jurídica.
- Si usted quisiera realizar sus observaciones de forma digital y mantenerse informado respecto del proceso de elaboración del plan o norma de su interés, se le sugiere **NO UTILIZAR** este formulario y realizar sus observaciones a través de la plataforma electrónica <http://www.mma.gob.cl> o <http://www.epac.mma.gob.cl>

La observación la realiza como (Marque con una X):

Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización con Personalidad Jurídica (PJ)	<input type="checkbox"/>
Organización sin Personalidad Jurídica (PJ)	<input type="checkbox"/>

Fecha	31-03-2017
-------	------------

Nombre completo de la persona natural o jurídica

JORGE RENÉ GAETE ARAOS

Domicilio

Calle, Nº, sector, comuna, región  
LAS PUÑAS 578 - STA FE - CURICO

RUT (Persona Natural o Jurídica)

5045728-1

Teléfono(s)

Código ciudad + número v/a Nº telefónico  
9 96361431

Nombre del instrumento en consulta (Plan, norma, reglamento, otro)

¿Desea recibir las respuestas del proceso de Consulta Pública por correo electrónico? (Marque con una X)

NO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	Correo Electrónico	KARENENE@yahoo.
----	----------------------------------------	--------------------	-----------------

Sexo (Marque con una X)

Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>
Mujer	<input type="checkbox"/>

¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena (originario)?

Mapuche, Aymara, Rapa Nui, Likan Antai, Quechua, Colla, Diaguita, Kawésqar, Yagán o Yámana, Otro.	Especifique cuál:
---------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------

Adjunta hojas adicionales al Formulario (Marque con una X)

NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	¿Cuántas?	
----------------------------------------	-----------------------------	-----------	--

- Favor indicar para cada observación a qué parte de la propuesta de documento hace referencia (título, capítulo, otro).
- Si su observación es general y no está referida a una parte específica, sólo señale su observación.
- Si sus observaciones son más extensas, puede utilizar otra hoja, siguiendo este formato propuesto.

Nº Título, capítulo u otra parte del documento	Observación(es) / Fundamento(s)
1.-	Se hace necesario "controlar" en los estamentos de producción donde se ocupe leña y que emitan por chimeneas la salida de humos contaminantes que usen filtros debidamente informados de uso.
2.-	A objeto de contaminación por barridos de calles urbanas, se lave los lugares ya barridos y llenar en bolsas lo barrido.
3.-	"Controlar" permanentemente la emisión de humos y olores urbanos y debidamente informados a la autoridad.



Nombre y Firma Persona Natural o Representante legal



**FORMULARIO REGISTRO DE OBSERVACIONES  
PROCESO DE CONSULTA CIUDADANA**

**IMPORTANTE**

- Una vez completo este formulario deberá ser entregado en la Oficina de Partes del Ministerio del Medio Ambiente o de la Secretaria Regional Ministerial del Medio Ambiente (Seremi), dentro del plazo establecido para la consulta ciudadana:
  - Directamente en la Oficina de Partes, en día y horario hábil.
  - Vía Correo postal dirigido al Ministro/a o Seremi que corresponda, enviada a la dirección de sus oficinas y dentro del plazo fijado para la consulta, el cual será verificado, a través del timbre postal.
- Usted podrá acompañar este formulario, cualquier antecedente que sustente sus observaciones, sean estos de naturaleza técnica, científica, social, económica o jurídica.
- Si usted quisiera realizar sus observaciones de forma digital y mantenerse informado respecto del proceso de elaboración del plan o norma de su interés, se le sugiere **NO UTILIZAR** este formulario y realizar sus observaciones a través de la plataforma electrónica <http://www.mma.gob.cl> o <http://www.epac.mma.gob.cl>

La observación la realiza como (Marque con una X):

Persona Natural  
 Organización con Personalidad Jurídica (PJ)  
 Organización sin Personalidad Jurídica (PJ)

Fecha **18/04/2017**

Nombre completo de la persona natural o jurídica

**JUNTA DE ADELANTO TORRELAVERGA**

Domicilio

Calle, Nº, sector, comuna, región  
**BARREDA P. PIRINEOS DE ARAGON II**

RUT (Persona Natural o Jurídica)

Teléfono(s)

Código ciudad + número y/o Nº celular  
**982346784**

Nombre del instrumento en consulta (Plan, norma, reglamento, otro)

**Plan Descontaminación Ambiental**

¿Desea recibir las respuestas del proceso de Consulta Pública por correo electrónico? (Marque con una X)

NO  SI  Correo Electrónico **NFERLU@YAHOO.ES**

Sexo (Marque con una X)

Hombre  Mujer

¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena (originario)?

Mapuche, Aymara, Rapa Nui, Likan Antai, Quechua, Colla, Diaguita, Kawésqar, Yagán o Yámana, Otro.  Especifique cuál: \_\_\_\_\_

Adjunta hojas adicionales al Formulario (Marque con una X)

NO  SI  ¿Cuántas?

- Favor indicar para cada observación a qué parte de la propuesta de documento hace referencia (título, capítulo, otro).
- Si su observación es general y no está referida a una parte específica, sólo señale su observación.
- Si sus observaciones son más extensas, puede utilizar otra hoja, siguiendo este formato propuesto.

Nº Título, capítulo u otra parte del documento	Observación(es) / Fundamento(s)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- SIRENA BOMBEROS (MUY ALTOS DECIBELES)</li> <li>- SECTOR SUR CERRO CONDELL; DESCUIDADO; SUCIO; SIN MALLA</li> <li>- CERRO CONDELL; MUCHO LIBERTINAJE NOCTURNO - ; GRITOS EN MADRUGADA ALCOHOL - DROGAS - SEXO</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- MUY POCO CONTROL EN INVIERNO DE LA UTILIZACION DE ESTUFAS A LENTA .-</li> <li>- PODA DE ARBOLES SOBRE TENSIÓN ELECTRICA ; DEBIERA HACERSE COMO EN OTRAS CIUDADES SIN DAÑAR LA ALTURA DE ARBOL ; PODANDO SOLO DONDE PASAN LOS CABLES</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- OCASIONALMENTE ; MALOS OLORES PROVENIENTES DE LAS EMPRESAS DE LAS CARRETERA - S. SUR</li> <li>- SACAR MOVILIZACIÓN COLECTIVA DEL SECTOR CENTRO</li> </ul>

  
 NESTOR FERNANDEZ L.

Nombre y Firma Persona  
 Natural o Representante legal



**FORMULARIO REGISTRO DE OBSERVACIONES  
PROCESO DE CONSULTA CIUDADANA**

**IMPORTANTE**

- Una vez completo este formulario deberá ser entregado en la Oficina de Partes del Ministerio del Medio Ambiente o de la Secretaria Regional Ministerial del Medio Ambiente (Seremi), dentro del plazo establecido para la consulta ciudadana:
  - Directamente en la Oficina de Partes, en día y horario hábil.
  - Vía Correo postal dirigido al Ministro/a o Seremi que corresponda, enviada a la dirección de sus oficinas y dentro del plazo fijado para la consulta, el cual será verificado, a través del timbre postal.
- Usted podrá acompañar este formulario, cualquier antecedente que sustente sus observaciones, sean estos de naturaleza técnica, científica, social, económica o jurídica.
- Si usted quisiera realizar sus observaciones de forma digital y mantenerse informado respecto del proceso de elaboración del plan o norma de su interés, se le sugiere **NO UTILIZAR** este formulario y realizar sus observaciones a través de la plataforma electrónica <http://www.mma.gob.cl> o <http://www.epac.mma.gob.cl>

La observación la realiza como (Marque con una X):

Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización con Personalidad Jurídica (PJ)	<input type="checkbox"/>
Organización sin Personalidad Jurídica (PJ)	<input type="checkbox"/>

Fecha **21 MARZO 2017**

Nombre completo de la persona natural o jurídica

**JORGE CAÑETE CAÑALES**

Domicilio

Calle, Nº, sector, comuna, región

**VILLA RAUQUEN LOS ALMENDROS 719 CURICO**

RUT (Persona Natural o Jurídica)

**6.532946-8**

Teléfono(s)

Código ciudad + número y/o Nº celular

**9/79865993**

Nombre del instrumento en consulta (Plan, norma, reglamento, otro)

**PLAN y NORMA**

¿Desea recibir las respuestas del proceso de Consulta Pública por correo electrónico? (Marque con una X)

NO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	Correo Electrónico	<b>JORGEHERNAU719@GMAIL.COM</b>
----	----------------------------------------	--------------------	---------------------------------

Sexo (Marque con una X)

Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>
Mujer	<input type="checkbox"/>

¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena (originario)?

Mapuche, Aymara, Rapa Nui, Likan Antai, Quechua, Colla, Diaguita, Kawésqar, Yagán o Yámana, Otro.

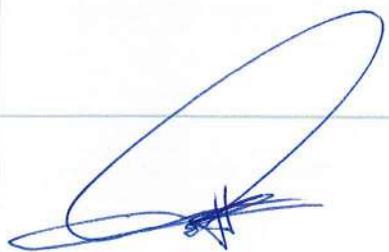
Especifique cuál:

Adjunta hojas adicionales al Formulario (Marque con una X)

NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	¿Cuántas?
----------------------------------------	-----------------------------	-----------

- Favor indicar para cada observación a qué parte de la propuesta de documento hace referencia (título, capítulo, otro).
- Si su observación es general y no está referida a una parte específica, sólo señale su observación.
- Si sus observaciones son más extensas, puede utilizar otra hoja, siguiendo este formato propuesto.

Nº Título, capítulo u otra parte del documento	Observación(es) / Fundamento(s)
<p>CREAR OFICINA DE FISCALIZACION</p>	<p>EL MUNICIPIO DEBIERA CREAR UNA OFICINA DE FISCALIZACION PARA QUE LOS FUNCIONARIOS CUMPLAN DOS FUNCIONES.</p> <p>1. CHARLAS EDUCATIVAS A LAS ASAMBLEAS DE LAS JUNTAS DE VEINOS</p> <p>2. CONTRATAR DOS O TRES FISCALIZADORES POR OFICINA</p>
<p>PROYECTO PARA CAPACITACIONES</p>	<p>HACER PROYECTO PARA CAPACITACIONES</p> <p>POR EJEMPLO \$ 1.000.000 PARA 40 CAPACITACIONES Y CONTRATAR A PROFESORES SUBILADES</p>
<p>PUNTOS DE RECICLAJE</p>	<p>APOYAR A LAS JUNTAS DE VEINOS PARA LA INSTALACION DE PUNTOS DE RECICLAJE</p> <p>EL APOYO ES ENTREGAR RECURSOS PARA LA CONSTRUCCION DE LOS RECEPTACULOS</p>



JORGE CAÑETE CAÑALES



**FORMULARIO REGISTRO DE OBSERVACIONES  
PROCESO DE CONSULTA CIUDADANA**

**IMPORTANTE**

- Una vez completo este formulario deberá ser entregado en la Oficina de Partes del Ministerio del Medio Ambiente o de la Secretaria Regional Ministerial del Medio Ambiente (Seremi), dentro del plazo establecido para la consulta ciudadana:
  - Directamente en la Oficina de Partes, en día y horario hábil.
  - Vía Correo postal dirigido al Ministro/a o Seremi que corresponda, enviada a la dirección de sus oficinas y dentro del plazo fijado para la consulta, el cual será verificado, a través del timbre postal.
- Usted podrá acompañar este formulario, cualquier antecedente que sustente sus observaciones, sean estos de naturaleza técnica, científica, social, económica o jurídica.
- Si usted quisiera realizar sus observaciones de forma digital y mantenerse informado respecto del proceso de elaboración del plan o norma de su interés, se le sugiere **NO UTILIZAR** este formulario y realizar sus observaciones a través de la plataforma electrónica <http://www.mma.gob.cl> o <http://www.epac.mma.gob.cl>

La observación la realiza como (Marque con una X):

Persona Natural  
 Organización con Personalidad Jurídica (PJ)  
 Organización sin Personalidad Jurídica (PJ)

Fecha **21 - febrero 2017**

Nombre completo de la persona natural o jurídica

**Maria Joseola Catalán Catalán**

Domicilio

**Pje. Miguel Luis Amunátegui 2165**

RUT (Persona Natural o Jurídica)

**17.782.458-4**

Teléfono(s)

**97152124**

Nombre del instrumento en consulta (Plan, norma, reglamento, otro)

**PLSj**

¿Desea recibir las respuestas del proceso de Consulta Pública por correo electrónico? (Marque con una X)

NO  SI  Correo Electrónico **Maria - Catalán @ UTR.net**

Sexo (Marque con una X)

Hombre  Mujer

¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena (originario)?

Mapuche, Aymara, Rapa Nui, Likan Antai, Quechua, Colla, Diaguita, Kawésqar, Yagán o Yámana, Otro.  Especifique cuál:

Adjunta hojas adicionales al Formulario (Marque con una X)

NO  SI  ¿Cuántas?

**IMPORTANTE**

- Favor indicar para cada observación a qué parte de la propuesta de documento hace referencia (título, capítulo, otro).
- Si su observación es general y no está referida a una parte específica, sólo señale su observación.
- Si sus observaciones son más extensas, puede utilizar otra hoja, siguiendo este formato propuesto.

Nº Título, capítulo u otra parte del documento	Observación(es) / Fundamento(s)
	<p>Me gustaría saber porq' no hay un proyecto de Aire acondicionado, ya q' es el que menos contamina.</p> <p>Aesó que sería una buena solución</p> <p>A mi en lo personal me serviría mucho y estoy segura q' a mis vecinos por el alto nivel de contaminación en la villa ayudaría mucho a q' que esta contaminación que los estufos contaminan, disminuya.</p>



**FORMULARIO REGISTRO DE OBSERVACIONES  
PROCESO DE CONSULTA CIUDADANA**

**IMPORTANTE**

- Una vez completo este formulario deberá ser entregado en la Oficina de Partes del Ministerio del Medio Ambiente o de la Secretaria Regional Ministerial del Medio Ambiente (Seremi), dentro del plazo establecido para la consulta ciudadana:
  - Directamente en la Oficina de Partes, en día y horario hábil.
  - Vía Correo postal dirigido al Ministro/a o Seremi que corresponda, enviada a la dirección de sus oficinas y dentro del plazo fijado para la consulta, el cual será verificado, a través del timbre postal.
- Usted podrá acompañar este formulario, cualquier antecedente que sustente sus observaciones, sean estos de naturaleza técnica, científica, social, económica o jurídica.
- Si usted quisiera realizar sus observaciones de forma digital y mantenerse informado respecto del proceso de elaboración del plan o norma de su interés, se le sugiere **NO UTILIZAR** este formulario y realizar sus observaciones a través de la plataforma electrónica <http://www.mma.gob.cl> o <http://www.epac.mma.gob.cl>

La observación la realiza como (Marque con una X):

Persona Natural	<input type="checkbox"/>
Organización con Personalidad Jurídica (PJ)	<input type="checkbox"/>
Organización sin Personalidad Jurídica (PJ)	<input type="checkbox"/>

Fecha **21-03-2017**

Nombre completo de la persona natural o jurídica

**Nancy de los Nieves Gutierrez Retamal.**

Domicilio

**Villa conavicoop. P. Miguel Luis Burohigua 2162 Luncó**

RUT (Persona Natural o Jurídica)

**10.5999124**

Teléfono(s)

Código ciudad + número y/o Nº celular **99.15 79 47**

Nombre del instrumento en consulta (Plan, norma, reglamento, otro)

**Estufas con la mi nan muchu**

¿Desea recibir las respuestas del proceso de Consulta Pública por correo electrónico? (Marque con una X)

NO  SI  Correo Electrónico

Sexo (Marque con una X)

Hombre  Mujer

¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena (originario)?

Mapuche, Aymara, Rapa Nui, Likan Antai, Quechua, Colla, Diaguita, Kawésqar, Yagán o Yámana, Otro.

Especifique cuál:

Adjunta hojas adicionales al Formulario (Marque con una X)

NO  SI  ¿Cuántas?

**IMPORTANTE**

- Favor indicar para cada observación a qué parte de la propuesta de documento hace referencia (título, capítulo, otro).
- Si su observación es general y no está referida a una parte específica, sólo señale su observación.
- Si sus observaciones son más extensas, puede utilizar otra hoja, siguiendo este formato propuesto.

N° Título, capítulo u otra parte del documento	Observación(es) / Fundamento(s)
	<p>Solicito tomar en consideración posible a instalación Aire Condicionado por ser uno de los que no contamina</p>



**FORMULARIO REGISTRO DE OBSERVACIONES  
PROCESO DE CONSULTA CIUDADANA**

**IMPORTANTE**

- Una vez completo este formulario deberá ser entregado en la Oficina de Partes del Ministerio del Medio Ambiente o de la Secretaria Regional Ministerial del Medio Ambiente (Seremi), dentro del plazo establecido para la consulta ciudadana:
  - Directamente en la Oficina de Partes, en día y horario hábil.
  - Vía Correo postal dirigido al Ministro/a o Seremi que corresponda, enviada a la dirección de sus oficinas y dentro del plazo fijado para la consulta, el cual será verificado, a través del timbre postal.
- Usted podrá acompañar este formulario, cualquier antecedente que sustente sus observaciones, sean estos de naturaleza técnica, científica, social, económica o jurídica.
- Si usted quisiera realizar sus observaciones de forma digital y mantenerse informado respecto del proceso de elaboración del plan o norma de su interés, se le sugiere **NO UTILIZAR** este formulario y realizar sus observaciones a través de la plataforma electrónica <http://www.mma.gob.cl> o <http://www.epac.mma.gob.cl>

La observación la realiza como (Marque con una X):

Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización con Personalidad Jurídica (PJ)	<input type="checkbox"/>
Organización sin Personalidad Jurídica (PJ)	<input type="checkbox"/>

Fecha

21. MARZO 2017

Nombre completo de la persona natural o jurídica

YERENIA IVONNE PALACIOS LEGUA

Domicilio

Calle, Nº, sector, comuna, región

VILLA CONAUCO D RIQUEL LUIS ARMENOTEGUI # 2204

RUT (Persona Natural o Jurídica)

12.784.144-6

Teléfono(s)

Código ciudad + número y/o Nº celular

92136812

Nombre del instrumento en consulta (Plan, norma, reglamento, otro)

Plan

¿Desea recibir las respuestas del proceso de Consulta Pública por correo electrónico? (Marque con una X)

NO



SI

Correo Electrónico

Sexo (Marque con una X)

Hombre

Mujer



¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena (originario)?

Mapuche, Aymara, Rapa Nui, Likan Antai, Quechua, Colla, Diaguita, Kawésqar, Yagán o Yámana, Otro.

Especifique cuál: *no*

Adjunta hojas adicionales al Formulario (Marque con una X)

NO



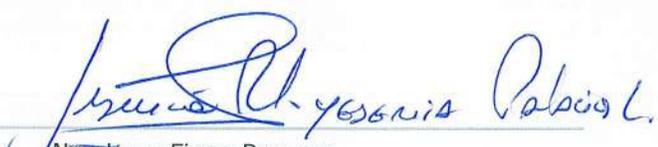
SI

¿Cuántas?

**IMPORTANTE**

- Favor indicar para cada observación a qué parte de la propuesta de documento hace referencia (título, capítulo, otro).
- Si su observación es general y no está referida a una parte específica, sólo señale su observación.
- Si sus observaciones son más extensas, puede utilizar otra hoja, siguiendo este formato propuesto.

Nº Título, capítulo u otra parte del documento	Observación(es) / Fundamento(s)
	<p>no gustaria mas Fiscalización cuando hay Emergencias Ambientales, yo nunca he visto Fiscalizar en la pre emergencia.</p>

  
Nombre y Firma Persona Natural o Representante legal



**FORMULARIO REGISTRO DE OBSERVACIONES  
PROCESO DE CONSULTA CIUDADANA**

**IMPORTANTE**

- Una vez completo este formulario deberá ser entregado en la Oficina de Partes del Ministerio del Medio Ambiente o de la Secretaria Regional Ministerial del Medio Ambiente (Seremi), dentro del plazo establecido para la consulta ciudadana:
  - Directamente en la Oficina de Partes, en día y horario hábil.
  - Vía Correo postal dirigido al Ministro/a o Seremi que corresponda, enviada a la dirección de sus oficinas y dentro del plazo fijado para la consulta, el cual será verificado, a través del timbre postal.
- Usted podrá acompañar este formulario, cualquier antecedente que sustente sus observaciones, sean estos de naturaleza técnica, científica, social, económica o jurídica.
- Si usted quisiera realizar sus observaciones de forma digital y mantenerse informado respecto del proceso de elaboración del plan o norma de su interés, se le sugiere **NO UTILIZAR** este formulario y realizar sus observaciones a través de la plataforma electrónica <http://www.mma.gob.cl> o <http://www.epac.mma.gob.cl>

La observación la realiza como (Marque con una X):

Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización con Personalidad Jurídica (PJ)	<input type="checkbox"/>
Organización sin Personalidad Jurídica (PJ)*	<input type="checkbox"/>

Fecha **21-03-2017**

Nombre completo de la persona natural o jurídica

**María Eugenia Astiles Paredes**

Domicilio

Calle, N.º sector, comuna, región  
**Villa Conari coop Posp. Peré a. Williams #2167**

RUT (Persona Natural o Jurídica)

Teléfono(s)

**12.105.233-4**

Código ciudad + número y/o. Nº celular  
**56208269**

Nombre del instrumento en consulta (Plan, norma, reglamento, otro)

**Plan.**

¿Desea recibir las respuestas del proceso de Consulta Pública por correo electrónico? (Marque con una X)

NO	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	Correo Electrónico	<input type="checkbox"/>
----	-------------------------------------	----	--------------------------	--------------------	--------------------------

Sexo (Marque con una X)

Hombre	<input type="checkbox"/>
Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena (originario)?

Mapuche, Aymara, Rapa Nui, Likan Antai, Quechua, Colla, Diaguita, Kawésqar, Yagán o Yámana, Otro.	Especifique cuál:	<b>Si</b>
---------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------	-----------

Adjunta hojas adicionales al Formulario (Marque con una X)

NO	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuántas?	<input type="text"/>
----	-------------------------------------	----	--------------------------	-----------	----------------------

**IMPORTANTE**

- Favor indicar para cada observación a qué parte de la propuesta de documento hace referencia (título, capítulo, otro).
- Si su observación es general y no está referida a una parte específica, sólo señale su observación.
- Si sus observaciones son más extensas, puede utilizar otra hoja, siguiendo este formato propuesto.

Nº Título, capítulo u otra parte del documento	Observación(es) / Fundamento(s)
	<p>Que justicie Que hubiere más fiscalización por que arisan y todo queda en nada</p>

Empresa Catiles 

Nombre y Firma Persona  
Natural o Representante legal



# FORMULARIO REGISTRO DE OBSERVACIONES PROCESO DE CONSULTA CIUDADANA

### IMPORTANTE

- Una vez completo este formulario deberá ser entregado en la Oficina de Partes del Ministerio del Medio Ambiente o de la Secretaria Regional Ministerial del Medio Ambiente (Seremi), dentro del plazo establecido para la consulta ciudadana:
  - Directamente en la Oficina de Partes, en día y horario hábil.
  - Vía Correo postal dirigido al Ministro/a o Seremi que corresponda, enviada a la dirección de sus oficinas y dentro del plazo fijado para la consulta, el cual será verificado, a través del timbre postal.
- Usted podrá acompañar este formulario, cualquier antecedente que sustente sus observaciones, sean estos de naturaleza técnica, científica, social, económica o jurídica.
- Si usted quisiera realizar sus observaciones de forma digital y mantenerse informado respecto del proceso de elaboración del plan o norma de su interés, se le sugiere **NO UTILIZAR** este formulario y realizar sus observaciones a través de la plataforma electrónica <http://www.mma.gob.cl> o <http://www.epac.mma.gob.cl>

La observación la realiza como (Marque con una X):

Persona Natural	<input type="checkbox"/>
Organización con Personalidad Jurídica (PJ)	<input type="checkbox"/>
Organización sin Personalidad Jurídica (PJ)	<input type="checkbox"/>

Fecha	<input type="text"/>
-------	----------------------

Nombre completo de la persona natural o jurídica

*Marie Potruvic Pavez Diaz*

Domicilio

Calle, Nº, sector, comuna, región

*Pje Rene Arosemena Williams #2173 Villa Cuernavaca*

RUT (Persona Natural o Jurídica)

*11.282.744-7*

Teléfono(s)

Código ciudad + número y/o Nº celular

*9810 5848*

Nombre del instrumento en consulta (Plan, norma, reglamento, otro)

*Plan*

¿Desea recibir las respuestas del proceso de Consulta Pública por correo electrónico? (Marque con una X)

NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Correo Electrónico <input type="text"/>
----------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------------

Sexo (Marque con una X)

Hombre	<input type="checkbox"/>
Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena (originario)?

Mapuche, Aymara, Rapa Nui, Likan Antai, Quechua, Colla, Diaguita, Kawésqar, Yagán o Yámana, Otro.

Especifique cuál:

Adjunta hojas adicionales al Formulario (Marque con una X)

NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	¿Cuántas? <input type="text"/>
----------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------

**IMPORTANTE**

- Favor indicar para cada observación a qué parte de la propuesta de documento hace referencia (título, capítulo, otro).
- Si su observación es general y no está referida a una parte específica, sólo señale su observación.
- Si sus observaciones son más extensas, puede utilizar otra hoja, siguiendo este formato propuesto.

Nº Título, capítulo u otra parte del documento	Observación(es) / Fundamento(s)
	<p>Que haya mas fiscalizadores para controlar las emergencias, 2 reuniones.</p>

*Monse Patricia Reyes*  
Nombre y Firma Persona  
Natural o Representante Legal



**FORMULARIO REGISTRO DE OBSERVACIONES  
PROCESO DE CONSULTA CIUDADANA**

**IMPORTANTE**

- Una vez completo este formulario deberá ser entregado en la Oficina de Partes del Ministerio del Medio Ambiente o de la Secretaría Regional Ministerial del Medio Ambiente (Seremi), dentro del plazo establecido para la consulta ciudadana:
  - Directamente en la Oficina de Partes, en día y horario hábil.
  - Vía Correo postal dirigido al Ministro/a o Seremi que corresponda, enviada a la dirección de sus oficinas y dentro del plazo fijado para la consulta, el cual será verificado, a través del timbre postal.
- Usted podrá acompañar este formulario, cualquier antecedente que sustente sus observaciones, sean estos de naturaleza técnica, científica, social, económica o jurídica.
- Si usted quisiera realizar sus observaciones de forma digital y mantenerse informado respecto del proceso de elaboración del plan o norma de su interés, se le sugiere **NO UTILIZAR** este formulario y realizar sus observaciones a través de la plataforma electrónica <http://www.mma.gob.cl> o <http://www.epac.mma.gob.cl>

La observación la realiza como (Marque con una X):

Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización con Personalidad Jurídica (PJ)	<input type="checkbox"/>
Organización sin Personalidad Jurídica (PJ)	<input type="checkbox"/>

Fecha **5-ABRIL 2017**

Nombre completo de la persona natural o jurídica

**GABRIEL CASTILLO LOFRE**

Domicilio

**UOLLA ANOBA ARAY CASA #12**

Calle, N°, sector, comuna, región

RUT (Persona Natural o Jurídica)

**61511547**

Teléfono(s)

**982771936**

Código ciudad + número y/o N° celular

Nombre del instrumento en consulta (Plan, norma, reglamento, otro)

¿Desea recibir las respuestas del proceso de Consulta Pública por correo electrónico? (Marque con una X)

NO
  SI
 Correo Electrónico **CASTILLO.GABRIEL8@GMAIL.COM**

Sexo (Marque con una X)

Hombre
  Mujer

¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena (originario)?

Mapuche, Aymara, Rapa Nui, Likan Antai, Quechua, Colla, Diaguita, Kawésqar, Yagán o Yámana, Otro.
  Especifique cuál:

Adjunta hojas adicionales al Formulario (Marque con una X)

NO
  SI
 ¿Cuántas?

**IMPORTANTE**



- Favor indicar para cada observación a qué parte de la propuesta de documento hace referencia (título, capítulo, otro).
- Si su observación es general y no está referida a una parte específica, sólo señale su observación.
- Si sus observaciones son más extensas, puede utilizar otra hoja, siguiendo este formato propuesto.

Nº Título, capítulo u otra parte del documento	Observación(es) / Fundamento(s)
	<p>ES UNA CHANCADORA (QUE SE ENCUENTRA AL FINAZ de YUNGAY en CURICO Trabajando las 24 HRS y el Povo lo tenemos todo el año siendo el mayor Contaminante de CURICO</p>



**FORMULARIO REGISTRO DE OBSERVACIONES  
PROCESO DE CONSULTA CIUDADANA**

**IMPORTANTE**

- Una vez completo este formulario deberá ser entregado en la Oficina de Partes del Ministerio del Medio Ambiente o de la Secretaría Regional Ministerial del Medio Ambiente (Seremi), dentro del plazo establecido para la consulta ciudadana:
  - Directamente en la Oficina de Partes, en día y horario hábil.
  - Vía Correo postal dirigido al Ministro/a o Seremi que corresponda, enviada a la dirección de sus oficinas y dentro del plazo fijado para la consulta, el cual será verificado, a través del timbre postal.
- Usted podrá acompañar este formulario, cualquier antecedente que sustente sus observaciones, sean estos de naturaleza técnica, científica, social, económica o jurídica.
- Si usted quisiera realizar sus observaciones de forma digital y mantenerse informado respecto del proceso de elaboración del plan o norma de su interés, se le sugiere **NO UTILIZAR** este formulario y realizar sus observaciones a través de la plataforma electrónica <http://www.mma.gob.cl> o <http://www.epac.mma.gob.cl>

La observación la realiza como (Marque con una X):

Persona Natural	<input type="checkbox"/>
Organización con Personalidad Jurídica (PJ)	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización sin Personalidad Jurídica (PJ)	<input type="checkbox"/>

Fecha **5-4-2017**

Nombre completo de la persona natural o jurídica

**glady Palomo Joralez**

Domicilio

Calle, Nº, sector, comuna, región  
**Villa Alameda Liquidambar 1870**

RUT (Persona Natural o Jurídica)

**8415840-2**

Teléfono(s)

Código ciudad + número y/o Nº celular  
**942640625**

Nombre del instrumento en consulta (Plan, norma, reglamento, otro)

**Contaminación de locomoción colectiva**

¿Desea recibir las respuestas del proceso de Consulta Pública por correo electrónico? (Marque con una X)

NO  SI  Correo Electrónico **glady Palomo @ hotmail.com**

Sexo (Marque con una X)

Hombre  Mujer

¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena (originario)?

Mapuche, Aymara, Rapa Nui, Likan Antai, Quechua, Colla, Diaguita, Kawésqar, Yagán o Yámana, Otro. Especifique cuál:

Adjunta hojas adicionales al Formulario (Marque con una X)

NO  SI  ¿Cuántas?

# IMPORTANTE



- Favor indicar para cada observación a qué parte de la propuesta de documento hace referencia (título, capítulo, otro).
- Si su observación es general y no está referida a una parte específica, sólo señale su observación.
- Si sus observaciones son más extensas, puede utilizar otra hoja, siguiendo este formato propuesto.

Nº Título, capítulo u otra parte del documento	Observación(es) / Fundamento(s)

**FORMULARIO REGISTRO DE OBSERVACIONES  
PROCESO DE CONSULTA CIUDADANA**



- Una vez completo este formulario deberá ser entregado en la Oficina de Partes del Ministerio del Medio Ambiente o de la Secretaria Regional Ministerial del Medio Ambiente (Seremi), dentro del plazo establecido para la consulta ciudadana:
  - Directamente en la Oficina de Partes, en día y horario hábil.
  - Vía Correo postal dirigido al Ministro/a o Seremi que corresponda, enviada a la dirección de sus oficinas y dentro del plazo fijado para la consulta, el cual será verificado, a través del timbre postal.
- Usted podrá acompañar este formulario, cualquier antecedente que sustente sus observaciones, sean estos de naturaleza técnica, científica, social, económica o jurídica.
- Si usted quisiera realizar sus observaciones de forma digital y mantenerse informado respecto del proceso de elaboración del plan o norma de su interés, se le sugiere **NO UTILIZAR** este formulario y realizar sus observaciones a través de la plataforma electrónica <http://www.mma.gob.cl> o <http://www.epac.mma.gob.cl>

La observación la realiza como (Marque con una X):

Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización con Personalidad Jurídica (PJ)	<input type="checkbox"/>
Organización sin Personalidad Jurídica (PJ)	<input type="checkbox"/>

Fecha

11-Abril 2017

Nombre completo de la persona natural o jurídica

Paul Antonio Pazo Amvagaña

Domicilio

Calle, Nº, sector, comuna, región

MANANTIAL 2132 villa Son tenera de Palota Lirico

RUT (Persona Natural o Jurídica)

1432731-2

Teléfono(s)

Código ciudad + número y/o Nº celular

992454669

Nombre del instrumento en consulta (Plan, norma, reglamento, otro)

¿Desea recibir las respuestas del proceso de Consulta Pública por correo electrónico? (Marque con una X)

NO

SI

Correo Electrónico

ROPazo A@solimac.cl

Sexo (Marque con una X)

Hombre  
Mujer

¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena (originario)?

Mapuche, Aymara, Rapa Nui, Likan Antai, Quechua, Colla, Diaguita, Kawésqar, Yagán o Yámana, Otro.

Especifique cuál:

Adjunta hojas adicionales al Formulario (Marque con una X)

NO

SI

¿Cuántas?

- Favor indicar para cada observación a qué parte de la propuesta de documento hace referencia (título, capítulo, otro).
- Si su observación es general y no está referida a una parte específica, sólo señale su observación.
- Si sus observaciones son más extensas, puede utilizar otra hoja, siguiendo este formato propuesto.

Nº Título, capítulo u otra parte del documento	Observación(es) / Fundamento(s)
	<p>buena Idea de Aislación termica a viviendas. trabajo yo y mi señora y no puedo postular a este Proyecto. el Recambio de estas cosas o calefactores a leña ma la Idea quien controla la venta de leña seca no hay criterio, creo que se podría subencionar calefaccion electrica y entregar subsidios a la venta de electricidad.</p>
	<p>tengo que apagar mi calefactor o no encenderlo por estar con Restriccion y la Paradoja del Labo de mi casa tiene humo por un cañon de 15 pulgadas falta control.</p>

*Tanto/030A*

Nombre y Firma Persona Natural o Representante legal



**FORMULARIO REGISTRO DE OBSERVACIONES  
PROCESO DE CONSULTA CIUDADANA**

**IMPORTANTE**

- Una vez completo este formulario deberá ser entregado en la Oficina de Partes del Ministerio del Medio Ambiente o de la Secretaria Regional Ministerial del Medio Ambiente (Seremi), dentro del plazo establecido para la consulta ciudadana:
  - Directamente en la Oficina de Partes, en día y horario hábil.
  - Vía Correo postal dirigido al Ministro/a o Seremi que corresponda, enviada a la dirección de sus oficinas y dentro del plazo fijado para la consulta, el cual será verificado, a través del timbre postal.
- Usted podrá acompañar este formulario, cualquier antecedente que sustente sus observaciones, sean estos de naturaleza técnica, científica, social, económica o jurídica.
- Si usted quisiera realizar sus observaciones de forma digital y mantenerse informado respecto del proceso de elaboración del plan o norma de su interés, se le sugiere **NO UTILIZAR** este formulario y realizar sus observaciones a través de la plataforma electrónica <http://www.mma.gob.cl> o <http://www.epac.mma.gob.cl>

La observación la realiza como (Marque con una X):

Persona Natural	<input type="checkbox"/>
Organización con Personalidad Jurídica (PJ)	<input type="checkbox"/>
Organización sin Personalidad Jurídica (PJ)	<input type="checkbox"/>

Fecha

Nombre completo de la persona natural o jurídica

Domicilio

RUT (Persona Natural o Jurídica)

Teléfono(s)

Nombre del instrumento en consulta (Plan, norma, reglamento, otro)

¿Desea recibir las respuestas del proceso de Consulta Pública por correo electrónico? (Marque con una X)

NO  SI  Correo Electrónico

Sexo (Marque con una X)

Hombre  Mujer

¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena (originario)?

Mapuche, Aymara, Rapa Nui, Likan Antai, Quechua, Colla, Diaguita, Kawésqar, Yagán o Yámana, Otro.

Adjunta hojas adicionales al Formulario (Marque con una X)

NO  SI  ¿Cuántas?

**IMPORTANTE**

- Favor indicar para cada observación a qué parte de la propuesta de documento hace referencia (título, capítulo, otro).
- Si su observación es general y no está referida a una parte específica, sólo señale su observación.
- Si sus observaciones son más extensas, puede utilizar otra hoja, siguiendo este formato propuesto.

Nº Título, capítulo u otra parte del documento	Observación(es) / Fundamento(s)
	<p>Fiscalización de Restricción Ambiental, y como de multa que corresponda, ya que no se cumple con lo requerido en varias oportunidades.</p>



**FORMULARIO REGISTRO DE OBSERVACIONES  
PROCESO DE CONSULTA CIUDADANA**

**IMPORTANTE**

- Una vez completo este formulario deberá ser entregado en la Oficina de Partes del Ministerio del Medio Ambiente o de la Secretaría Regional Ministerial del Medio Ambiente (Seremi), dentro del plazo establecido para la consulta ciudadana:
  - Directamente en la Oficina de Partes, en día y horario hábil.
  - Vía Correo postal dirigido al Ministro/a o Seremi que corresponda, enviada a la dirección de sus oficinas y dentro del plazo fijado para la consulta, el cual será verificado, a través del timbre postal.
- Usted podrá acompañar este formulario, cualquier antecedente que sustente sus observaciones, sean estos de naturaleza técnica, científica, social, económica o jurídica.
- Si usted quisiera realizar sus observaciones de forma digital y mantenerse informado respecto del proceso de elaboración del plan o norma de su interés, se le sugiere **NO UTILIZAR** este formulario y realizar sus observaciones a través de la plataforma electrónica <http://www.mma.gob.cl> o <http://www.epac.mma.gob.cl>

La observación la realiza como (Marque con una X):

Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización con Personalidad Jurídica (PJ)	<input type="checkbox"/>
Organización sin Personalidad Jurídica (PJ)	<input type="checkbox"/>

Fecha 11 - Abril - 2017

Nombre completo de la persona natural o jurídica

Rosa A. Castro Jara

Domicilio

Calle, Nº, sector, comuna, región  
Manantial Nº 2117 único VII región

RUT (Persona Natural o Jurídica)

10.887.601-8

Teléfono(s)

Código ciudad + número y/o Nº celular  
883494121

Nombre del instrumento en consulta (Plan, norma, reglamento, otro)

¿Desea recibir las respuestas del proceso de Consulta Pública por correo electrónico? (Marque con una X)

NO  SI  Correo Electrónico castro.jara.rosita@gmail.com

Sexo (Marque con una X)

Hombre  Mujer

¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena (originario)?

Mapuche, Aymara, Rapa Nui, Likan Antai, Quechua, Colla, Diaguita, Kawésqar, Yagán o Yámana, Otro. Especifique cuál:

Adjunta hojas adicionales al Formulario (Marque con una X)

NO  SI  ¿Cuántas?

- Favor indicar para cada observación a qué parte de la propuesta de documento hace referencia (título, capítulo, otro).
- Si su observación es general y no está referida a una parte específica, sólo señale su observación.
- Si sus observaciones son más extensas, puede utilizar otra hoja, siguiendo este formato propuesto.

Nº Título, capítulo u otra parte del documento	Observación(es) / Fundamento(s)
	<p>Oprimos que las medidas de restricción que han sido aplicadas en tiempo de contaminación no son las adecuadas, ya que un sector puede acatar las normas, pero el que no está con restricción genera hasta un millón.</p>
	<p>Iguualmente el tema de las ponedoras que no entran o no están normadas como el resto de las industriales.</p> <p>Sobre los subsidios de desarrollo técnico, también debería cambiarse</p>
	<p>el sistema de ingreso a este programa ya que el sector no puede pagar, porque nuestro porcentaje de registro social no nos favorece.</p>



**FORMULARIO REGISTRO DE OBSERVACIONES  
PROCESO DE CONSULTA CIUDADANA**

**IMPORTANTE**

- Una vez completo este formulario deberá ser entregado en la Oficina de Partes del Ministerio del Medio Ambiente o de la Secretaria Regional Ministerial del Medio Ambiente (Seremi), dentro del plazo establecido para la consulta ciudadana:
  - Directamente en la Oficina de Partes, en día y horario hábil.
  - Vía Correo postal dirigido al Ministro/a o Seremi que corresponda, enviada a la dirección de sus oficinas y dentro del plazo fijado para la consulta, el cual será verificado, a través del timbre postal.
- Usted podrá acompañar este formulario, cualquier antecedente que sustente sus observaciones, sean estos de naturaleza técnica, científica, social, económica o jurídica.
- Si usted quisiera realizar sus observaciones de forma digital y mantenerse informado respecto del proceso de elaboración del plan o norma de su interés, se le sugiere **NO UTILIZAR** este formulario y realizar sus observaciones a través de la plataforma electrónica <http://www.mma.gob.cl> o <http://www.epac.mma.gob.cl>

La observación la realiza como (Marque con una X):

Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización con Personalidad Jurídica (PJ)	<input type="checkbox"/>
Organización sin Personalidad Jurídica (PJ)	<input type="checkbox"/>

Fecha

Nombre completo de la persona natural o jurídica

Domicilio

RUT (Persona Natural o Jurídica)

Teléfono(s)

Nombre del instrumento en consulta (Plan, norma, reglamento, otro)

¿Desea recibir las respuestas del proceso de Consulta Pública por correo electrónico? (Marque con una X)

NO  SI  Correo Electrónico

Sexo (Marque con una X)

Hombre  Mujer

¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena (originario)?

Mapuche, Aymara, Rapa Nui, Likan Antai, Quechua, Colla, Diaguita, Kawésqar, Yagán o Yámana, Otro.

Adjunta hojas adicionales al Formulario (Marque con una X)

NO  SI  ¿Cuántas?

- Favor indicar para cada observación a qué parte de la propuesta de documento hace referencia (título, capítulo, otro).
- Si su observación es general y no está referida a una parte específica, sólo señale su observación.
- Si sus observaciones son más extensas, puede utilizar otra hoja, siguiendo este formato propuesto.

Nº Título, capítulo u otra parte del documento	Observación(es) / Fundamento(s)
	<p>1) uso de leña en Parederías: el grado de contaminación proveniente q' estos generen hace necesario medidas específicas para <u>reconvertir</u>.</p> <p>2) Recambio de cobertores: Debe haber una focalización especial para el recambio de Cocinas a leña, dejar a una técnica sin sistema de preparación de alimentos es más complejo.</p>
	<p>3) Casos de Alerta, Preemergencia y Emergencia: la fiscalización debe ser en base a "huellas visibles", no el uso de un sistema en particular, que para con los q' usan leña certificada, o q' han invertido en cobertores certificados.</p> <p>4) No de Recambio de Cobertores: el No de equipos para hacer recambio es insuficiente y además se debe facilitar para intervenir techos q' por su altura no podrían hacerlos (volantes).</p>
	<p>Lo mismo que el plan de aplicación, es muy extenso.</p> <p>5) Debe haber un convenio de programación con el ODE-Cora por financiamiento regional que asegure implementación de medidas.</p>

De esta forma sumaba al No de recambio de cobertores y sumaba No de subsidios de reparación de techos para la zona

Javier Thurión Riquelme

Nombre y Firma Persona Natural o Representante legal